

# Unterbrechung eines MDV-ABOs

# Kündigung eines MDV-ABOs

gültig im Tarifgebiet des Mitteldeutschen Verkehrsverbundes (MDV)

Antrag bitte in Blockschrift ausfüllen.

ABO-Kundennummer

Bitte unbedingt eintragen!

## Personendaten des Abonnenten

Name  Vorname

PLZ, Ort

Straße, Nr.

Geburtsdatum  .  .  Tel. (tagsüber)

## Unterbrechung

Ich wünsche eine Unterbrechung meines MDV-ABOs ab

bis voraussichtlich

### Unterbrechungsgrund:

Kuraufenthalt

schwere Krankheit / Krankenhausaufenthalt

vorübergehende dienstliche Umsetzung  
(außerhalb der im ABO-Vertrag angegebenen Tarifzonen)

sonstiger Grund  bitte angeben

(Urlaub, Semester-/ Sommerferien bzw. die Nutzung des Schülerferientickets werden nicht als Unterbrechungsgrund anerkannt).

## Ordentliche Kündigung

Hiermit kündige ich mein Abonnement gemäß MDV-ABO-Bedingungen Ziffer 9 zum

Kündigungsgrund:

## Außerordentliche Kündigung

Hiermit kündige ich mein Abonnement gemäß MDV-ABO-Bedingungen Ziffer 9 zum

### Kündigungsgrund:

Wechsel zum MDV-Job-Ticket

Firma / Unternehmen

Wegzug aus dem Bedienegebiet des MDV

Nachweis in geeigneter Form

Veränderung wesentlicher Linien

Linienbezeichnung

Todesfall

Nachweis Sterbeurkunde

sonstiger Grund  bitte angeben

Bei Tarifänderungen gemäß Tarifbestimmungen (Teil B, Pkt. 2.3) des den Vertrag betreffenden MDV-Tarifs kann das Vertragsverhältnis bis zum 10. des Vormonats nach Kenntnis gekündigt werden. Macht der Abonnent von seiner außerordentlichen Kündigung keinen Gebrauch, wird das Vertragsverhältnis zu neuen Konditionen fortgeführt.

## Anmeldung Rückerstattung von ABO-Monatsbeiträgen

Bitte verrechnen Sie den Rückerstattungsbetrag mit dem nächsten Einzugsbetrag.

Rückerstattung bitte als Überweisung auf das unten angegebene Konto.

Name  Vorname

Kontonr.  BLZ

Kreditinstitut

Datum

Unterschrift Kontoinhaber

## Bestätigung des Abonnenten /gesetzlichen Vertreters

Mit meiner/unserer Unterschrift/en bestätige/n ich/wir die oben gemachten Angaben.

Datum

Unterschrift Abonnent

Unterschrift gesetzl. Vertreter

Ihr Verkehrsunternehmen (VU):



Bearbeitung durch Verkehrsunternehmen

Posteingang:

Datum:

Bearbeiter/in:

Nachweis für die Unterbrechung wurde vorgelegt:

Datum:

Bearbeiter/in:

Nachweis für die Kündigung wurde vorgelegt:

Datum:

Bearbeiter/in:

Gültige ABO-Marken wurden abgegeben:

Datum:

Bearbeiter/in: